

NA DŮKAZ TOHO strany pověřily své řádně zmocněné zástupce, aby Dodatek podepsali.

AMGEN S.R.O.

FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO

(podpis)

(podpis)

Funkce: Prokurista společnosti

MUDr. Roman Kraus, MBA
Funkce: Ředitel

Datum: _____

Datum: _____

AMGEN S.R.O.

**PROF. MUDR. JINDŘICH ŠPINAR, CSc.,
FESC**

(podpis)

(podpis)

Funkce: Prokurista společnosti

Prof. MUDr. Jindřich Špinar, CSc., FESC
Funkce: Hlavní zkoušející

Datum: _____

Datum: _____